

**Annexe 2 : Situations sociales graves**

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

SITUATION DE FAMILLE :

NOMBRE D'ENFANTS A CHARGE :

AFFECTATION :

SITUATION ACTUELLE :

- Activité
- Congé de maladie ordinaire
- Congé de longue maladie ou longue durée
- Disponibilité

---

Lieu(x) géographique(s) souhaité(s) :

A....., le.....

Signature

Demande à adresser, sous pli confidentiel, accompagnée d'une lettre motivant la demande et toute pièce justificative nécessaire, à la conseillère technique du service social du Recteur, Mme Sylvie FLORENTIN pour le 21 mars 2017 au plus tard

Parallèlement, vous informerez la DIPE 2 de la DSDEN ([ia06-dipe2@ac-nice.fr](mailto:ia06-dipe2@ac-nice.fr)) de votre démarche.